

Universidad de Huánuco

Facultad de Ciencias de la Salud

PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



TESIS

**“CONOCIMIENTO Y PRACTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN
ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE
HUÁNUCO, 2016”**

Para Optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TESISTA

Bach. TARAZONA TUESTA, Fiorella Marilù

ASESOR

LIC ENF. PALMA LOZANO, Diana Karina

**Huánuco - Perú
2017**

PROGRAMA ACADEMICO DE ENFERMERÍA

**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN
ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE
HUÁNUCO, 2016**



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 9:00 horas del día 29 del mes de setiembre del año dos mil diecisiete, en el Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | |
|--|-------------------|
| • Mg. Rosa María Vargas Gamarra | Presidenta |
| • Mg. Bethsy Diana Huapalla Céspedes | Secretaria |
| • Lic. Enf. Silvia Lorena Alvarado Rueda | Vocal |

Nombrados mediante Resolución N°1614-2017-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO, 2016", presentada por la Bachiller en Enfermería Srta. Fiorella Marilú TARAZONA TUESTA, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobado por unanimidad con el calificativo cuantitativo de quince y cualitativo de bueno.

Siendo las 10:05 horas del día 29 del mes de Setiembre del año 2017, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTA

SECRETARIA

VOCAL

DEDICATORIA

Quiero dedicar en primer lugar a Dios por la vida, de igual modo a mi madre que siempre me demostró su cariño y apoyo incondicional, aunque ya no estemos juntas siempre te llevare en mi corazón, sé que este momento hubiera sido tan especial para ti como lo es para mí, ahora mamita estas en el cielo y sé que desde ahí seguirás cuidando de mí y de tus nietos. A mi padre que a pesar de la distancia siempre contare con su apoyo, a mi esposo que gracias a él todo es posible, a mi hijo que es el motivo de mí existir.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar doy gracias a Dios, por haberme dado la fuerza y el coraje de haber culminado mi carrera profesional.

Agradezco también a mi madre que en esos momentos difíciles siempre me brindó su apoyo.

A mi padre que siempre me brindó su apoyo.

A mi esposo le agradezco infinitamente por el apoyo incondicional que me brindará siempre.

Agradezco a mi asesora Lic. Diana Palma Lozano por la enseñanza, su interés, preocupación, y su apoyo incondicional que me brindo en la elaboración de mi informe final.

Agradezco a todos los docentes de la Universidad de Huánuco por inculcarme el aprendizaje que me servirá en los diferentes campos de la carrera.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre los conocimientos y prácticas de automedicación que tienen los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.

Metodología: Estudio observacional prospectivo, transversal. Diseño de estudio: Descriptivo correlacional. La muestra de estudio estuvo conformada por 115 estudiantes del VI al IX ciclo a quienes se les aplicó una encuesta. El análisis inferencial bivariado fue a través del chi cuadrado de independencia con un nivel de significancia de 0,01, apoyándose del paquete estadístico IBM SPSS V.22.

Resultados: Se encontró que las edades de los estudiantes en su mayoría fluctúan entre 17 y 28 años (76.5%), así mismo predominó el género femenino representa a 89 estudiantes (77.4%). En las características sociales se encontró en su mayoría 89 estudiantes (77.4%) su estado civil es soltero así mismo la religión católica representa a 96 estudiantes (83.5%). En las características informativas se encontró a 89 estudiantes (77.4%) se encuentran afiliados al seguro integral de salud (SIS). Así mismo se encontró que 87 estudiantes de Enfermería (75.7%) tiene un conocimiento bueno. Y por otro lado 28 estudiantes (24.3%) tienen un conocimiento regular sobre automedicación. Referente a las prácticas de automedicación se encontró que 75 estudiantes (65.2%) de Enfermería presenta en su mayoría una práctica responsable, mientras que 40 estudiantes (34.8%) evidencian una práctica no responsable sobre automedicación.

Conclusiones: Si existe relación entre conocimiento y prácticas de automedicación en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco.

Palabras claves: conocimiento de automedicación, prácticas de automedicación.

ABSTRAC

Objective: To determine the relationship that exists between the knowledge and practices of self-medication that the students of Nursing of the University of Huánuco 2016 have.

Methodology: Observational, prospective, cross-sectional study design: Correlational descriptive. The study sample consisted of 115 male and female students from the VI to IX cycle who were given a survey. The bivariate inferential analysis was through the chi square of independence with a level of significance of 0.01, supported by the statistical package IBM SPSS V.22.

Results: It was found that the ages of students mostly fluctuate between 17 and 28 years (76.5%), as well as the female gender represents 89 students (77.4%). In the social characteristics was found 89 students (77.4%), their civil status is single and the Catholic religion represents 96 students (83.5%). In the informational characteristics, 89 students (77.4%) were enrolled in comprehensive health insurance (SIS). It was also found that 87 Nursing students (75.7%) have a good knowledge. And on the other hand 28 students (24.3%) have a regular knowledge about self-medication. Regarding self-medication practices, 75 students (65.2%) of Nursing were mostly responsible, while 40 students (34.8%) showed a non-responsible practice on self-medication.

Conclusions: If there is a relationship between knowledge and self-medication practices in the nursing students of the University of Huánuco.

Key words: knowledge of self-medication, self-medication practices.

INTRODUCCIÓN

La importancia de estudiar este tema en nuestra sociedad deriva de la problemática de la automedicación es una práctica tan común en nuestro entorno, aunque también cabe rescatar que consumir los medicamentos adecuadamente pueden ser muy útiles, aunque se debe señalar también que el mal uso puede generar daños efectos adversos, enmascaramiento de la enfermedad, prolongación o agravamiento de la enfermedad, la automedicación se puede convertir en una costumbre riesgosa para la población, los medicamentos utilizados deben incluir información necesaria al momento de utilizarlo como referente como administrarlos, efectos adversos, duración del tratamiento etc. que favorezcan el uso adecuado para la población en general.

En base a las premisas antes mencionadas, se plantea esta investigación con el objetivo de determina la relación que existe entre los conocimientos y prácticas de automedicación en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco. En tal sentido la presente tesis fue estructurada en cinco capítulos, tal como se detalla a continuación.

Capítulo I, se presenta el problema de investigación, el mismo que contiene su descripción, su formulación, los objetivos generales y específicos, la hipótesis, la operacionalización de variables, la justificación de la investigación a nivel teórico, práctico y metodológico.

Capítulo II, se muestra el marco teórico, el cual comprende la descripción detallada de los antecedentes de investigación tanto locales, nacionales e

internacionales, bases teóricas, las bases conceptuales y la definición de términos operacionales.

Capítulo III, se aborda el marco metodológico, el cual está estructurado de la siguiente manera diseño de estudio, población, muestra y muestreo, técnicas de instrumento, procedimientos de recolección de datos, elaboración de datos, análisis e interpretación de datos y consideraciones éticas.

Capítulo IV, se presenta, los resultados de investigación con su respectivo análisis de interpretación.

Capítulo V, se muestra la discusión de los resultados. Y por último se presenta las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y los anexos.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iv
RESUMEN.....	vi
ABSTRAC.....	viii
INTRODUCCIÓN	x
CAPÍTULO I.....	1
1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
1.1 Descripción del problema.....	1
1.2 Formulación del problema.....	3
1.2.1 Problema general	3
1.2.2 Problemas específicos	3
1.3 Objetivos	4
1.3.1 Objetivo general	4
1.4 Objetivos específicos	4
1.5 Justificación de la investigación	4
1. A nivel teórico	4
2. A nivel práctico.....	5
3. A nivel metodológico	5
1.6 Limitaciones de la investigación	6
1.7 Viabilidad de la investigación	6
2. MARCO TEÓRICO	7
2.1 Antecedentes de investigación.....	7
2.2 Bases teóricas que sustenta en el estudio.....	11
2.3 Definiciones conceptuales	12
2.3.1 Generalidades de automedicación.....	12
2.3.1.1 Automedicación.....	12
2.3.1.2 Tipos de automedicación.....	12
2.3.2 Consecuencias de la automedicación.....	13
2.3.3 Causas de la automedicación.....	14
2.3.4 Consumo de medicamentos	15
2.3.4.1 Medicamentos más usados.....	15
2.3.5 Conductas de automedicación.....	16
2.3.5.1 Conductas utilizadas para auto medicarse	16

2.3.5.2 Automedicación una práctica peligrosa.....	16
2.3.6 Factores que intervienen en la automedicación.....	17
2.4 Hipótesis.....	20
2.4.1 Hipótesis específicas	20
2.5 Variables.....	21
2.6 Operacionalización de variables	22
3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	23
3.1 Tipo de investigación.....	23
3.1.1 Enfoque.....	23
3.1.2 Alcance o nivel.....	23
3.1.3 Diseño del estudio	24
3.2 Población y muestra	24
3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
3.3.1 Para la recolección de datos.....	27
3.3.2 Para la presentación de datos	29
3.3.3 Para el análisis e interpretación de los datos	32
Aspectos éticos de la investigación	33
CAPÍTULO IV	35
4. RESULTADOS	35
4.1 Procesamiento de datos	35
4.2 Contrastación de hipótesis y prueba de hipótesis	50
CAPÍTULO V	54
5. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	54
5.1 CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	54
CONCLUSIONES	56
RECOMENDACIONES	58
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	59
ANEXOS.....	63

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Características demográficas en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.	35
Tabla 2. Características sociales en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.	36
Tabla 3. Características académicas de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.	37
Tabla 4. Características familiares de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.	38
Tabla 5. Características informativas de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.	39
Tabla 6. Conocimientos sobre generalidades de automedicación de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.	39
Tabla 7. Conocimiento sobre causas de automedicación de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.	43
Tabla 8. Conocimiento sobre consecuencias de automedicación de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.	45
Tabla 9. Nivel de conocimiento sobre automedicación de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.	47
Tabla 10. Prácticas de automedicación: Consumo de medicamentos de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.	48
Tabla 11. Prácticas de automedicación: Conductas de automedicación de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.	51
Tabla 12. Prácticas de automedicación: Factores de automedicación de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.	53
Tabla 13. Prácticas de automedicación de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.	51
Tabla 14. Generalidades de automedicación relacionado con prácticas de automedicación de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016	56
Tabla 15. Causas de automedicación relacionado con las prácticas de automedicación de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.	57
Tabla 16. Consecuencias de automedicación relacionado con prácticas de automedicación de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.	58

Tabla 17	Relación entre conocimiento y prácticas de automedicación de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.	59
-----------------	---	----

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pag.
Anexo 1 Resolución de Aprobación del proyecto de trabajo de investigación	84
Anexo 2 Resolución de nombramiento de Asesor	85
Anexo 3 Matriz de consistencia	86
Anexo 4 Instrumentos de recolección de datos	91
Anexo 5 Consentimiento informado	93
Anexo 6 Análisis de confiabilidad de la prueba piloto.	101
Anexo 7 Validación de instrumentos	102

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Descripción del problema

La automedicación es un problema a nivel mundial y esto está generando el uso irracional de los medicamentos, últimamente hay una tendencia en los países del primer mundo a liberar la venta de medicamentos con no menos de cinco años en el mercado. En nuestro país, el paciente se auto medica no sólo con los medicamentos de venta libre sino también con aquellos que se venden bajo prescripción médica ¹.

Actualmente la automedicación es un problema serio y grave que las personas no toman conciencia del daño que ocasiona un medicamento sin previa información, que genera problemas de salud, llevando a producir reacciones adversas, e incluso puede provocar la muerte de la persona ².

El hecho de no consultar al médico causa alrededor de 10.000 muertes por año. Son datos para la toma de conciencia y reflexionar ya que “El 50% de la población toma medicamentos en forma incorrecta, causando el 5% de las hospitalizaciones y cerca de 10.000 muertes por año” ³.

Guerrero y Raygoza⁴ Manifiestan que son elevados los porcentajes de personas que se auto medican (42,75%) y que usan medicamentos solamente cuando sienten los síntomas, lo cual demuestra el uso inadecuado de los medicamentos.

Huancahuari⁵ nos dice que la automedicación es un acto totalmente incorrecto tal vez sea un error, ya que una práctica responsable puede ayudar a sectores menos favorecidos económicamente o también a las

personas que por la falta de tiempo realicen esta práctica de prevención y promoción de la salud para disminuir con los efectos secundarios por no tener una pronta atención médica.

Según Castro, Arboleda y Samboni⁶ los fármacos más usados en la población son los antibióticos, ya que no cuentan con una receta médica, ocasionando su uso irracional, medicamento erróneo, reacciones adversas y traen consecuencias desfavorables y pudiendo generar resistencia microbiana.

Manifiesta Hernández⁷. Los antibióticos son los más consumidos, ya que las personas lo toman como un hábito normal, como por ejemplo en una gripe ellos mismos van a la farmacia y compran un antibiótico, sin tener idea de su acción farmacológica, algunos acuden a la cita con el médico pero no son suficientemente informados o algunos no prestan la atención debida a la información.

Según Pérez, Cepero, Mondejar y Álvarez⁸. El uso y la utilización de medicamentos son cotidianos en la vida de la persona y la población en general, pudiendo generar un peligro para la vida de las personas.

En Cuba casi la totalidad de los medicamentos se dispensan por receta médica lo que evita, en parte, su uso indiscriminado y se desarrollan diferentes actividades dentro de las que se encuentra el diseño y puesta en marcha de una estrategia de promoción del uso racional de los medicamentos en la que se combinan elementos de comunicación masiva, selectiva y personal⁹.

A nivel local el señor Huanca¹⁰. Manifiesta que la automedicación se da en la población por falta de educación y conocimientos a las reacciones adversas de un medicamento, falta de tiempo para acercarse al centro de salud, ya sea por trabajo u otras actividades, todo medicamento que se consume a la larga hace daño se recomienda hacerse un chequeo médico por lo menos dos veces al año.

Por tal motivo el interés de estudio es saber los conocimientos y prácticas de la automedicación que tienen los estudiantes frente a este problema y educar a este grupo de población en prácticas adecuadas y seguras para mejorar los hábitos de salud.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

Se propone la siguiente interrogante:

¿Existe relación entre los conocimientos y prácticas de automedicación que tienen los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Qué relación existe entre el conocimiento sobre generalidades y prácticas de automedicación que tienen los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco?
- ¿Qué relación existe entre el conocimiento sobre causas y prácticas de automedicación que tienen los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco?

- ¿Qué relación existe entre el conocimiento sobre consecuencias y prácticas de automedicación que tienen los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre los conocimientos y prácticas de automedicación que tienen los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.

1.4 Objetivos específicos

- Identificar la relación que existe entre el conocimiento sobre generalidades y prácticas de automedicación en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.
- Establecer la relación que existe entre el conocimiento sobre causas y prácticas de automedicación en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.
- Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre consecuencias y prácticas de automedicación en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.

1.5 Justificación de la investigación

1. A nivel teórico

El estudio se justifica a nivel teórico debido a la escasa información de los estudiantes de Enfermería sobre el uso de los medicamentos sin previa información, ya que la automedicación es un problema de salud pública, esta

conducta conlleva como la falta de conocimiento, sobre la automedicación, sobre todo en nuestra realidad, por lo que se plantea esta tesis. Por ello el estudio de investigación sobre conocimientos y prácticas de automedicación en estudiantes Universitarios, se justifica debido a su contribución como conocimiento a la teoría de la automedicación y asimismo, desarrollar o apoyar conceptos en futuros estudios.

2. A nivel práctico

Esta investigación, corresponde a la línea de investigación Enfermería y la medicina alternativa. En nuestro país existen actualmente pocos trabajos de investigación. En relación a Huánuco no se han realizado estudios en estudiantes de Enfermería, en lo que respectan a conocimientos y prácticas de la automedicación en la Universidad de Huánuco, por lo tanto fue de gran utilidad su aplicación en la Universidad. Asimismo, es importante este tema de investigación sobre todo con el fin de orientar estrategias tanto académicas como sociales para solucionar el problema.

Este estudio fue aplicable para la población de estudiantes de Enfermería por sus características y su fácil acceso.

3. A nivel metodológico

La investigación se realizó a través del método científico y sus respectivas determinantes. Por lo expuesto, el aporte que brinda este estudio de investigación es muy importante porque con base al conocimiento, se pudo tomar decisiones y poner en práctica acciones que ayuden a mejorar la información y consumo de medicamentos, optando por una automedicación responsable.

De igual modo, este estudio sirvió de base para futuras investigaciones con mayor tamaño de muestra con diseños más complejos en la recolección los datos, evitando sesgos.

1.6 Limitaciones de la investigación

Dentro de las limitaciones identificadas en el presente estudio de investigación se puede señalar la dificultad que se tuvo para poder tener acceso a la muestra de estudio, a pesar de contar con el permiso respectivo de la directora de la escuela académica de Enfermería de la provincia de Huánuco, se tuvo dificultad para poder realizar la aplicación de los instrumentos de investigación en los estudiantes de enfermería de la universidad de Huánuco, debido a las horas de estudios.

1.7 Viabilidad de la investigación

En cuanto a la disponibilidad de los recursos financieros, el presente estudio fue viable debido a que fue solventado en forma integral por la investigadora y se tuvo el apoyo de los docentes de la escuela académica profesional de Enfermería.

En relación a los recursos humanos y materiales, el estudio fue viable porque se contó con el potencial humano y recursos materiales necesarios para la ejecución del presente estudio de investigación.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de investigación

Dentro de los antecedentes, se consideraran los siguientes estudios:

Antecedentes internacionales

Castro, Arboleda y Samboni¹¹ En Colombia, 2014, realizaron un estudio de corte transversal, con el objetivo establecer la prevalencia y los determinantes de la automedicación de la población que adquiere antibióticos, de las personas encuestadas encontraron que la amoxicilina (31 %) fue el antibiótico más adquirido; las tabletas (71 %), la forma farmacéutica más común; las afecciones del tracto respiratorio (26 %), el motivo de consulta mayoritariamente; y el vendedor de la droguería (49 %), la persona que más aconsejó el uso de lo referido. La prevalencia de automedicación fue del 7%. Se encontró que la oportunidad de auto medicarse entre quienes adquieren amoxicilina fue de 2,4 veces mayor, comparado con quienes adquieren otro antibiótico. La oportunidad de adquirir amoxicilina entre quienes son aconsejados por el vendedor de la droguería resultó 2,7 veces mayor, comparado con quienes fueron aconsejados por otra persona; 3,0 veces mayor si es hombre y 3,1 veces mayor si el motivo de consulta es respiratorio comparado con otros motivos.

Ferreira, Damazio, Carvalho, Feleiros y Varanda¹² En Brasil 2011, realizo un estudio observacional, transversal. Con el objetivo de estimar la prevalencia de automedicación entre estudiantes universitarios de Enfermería con dolor y caracterizar la experiencia dolorosa y el alivio obtenido por medio de los fármacos, estuvo conformada por 211 estudiantes

de una universidad pública de Goias. Encontrando como resultado que la prevalencia de automedicación fue de 38,8%. Los factores determinantes de esta práctica fueron el propio estudiante (54,1%) y la falta de tiempo para ir al médico (50%), respectivamente. La dipirona fue el analgésico más utilizado (59,8%) y el alivio del dolor clasificado como bueno (Md=8,5;Máx=10;Mín=0). La prevalencia de la automedicación fue mayor que aquella observada en estudios semejantes y para muchos estudiantes el alivio fue bueno, hecho que puede retardar la elucidación del diagnóstico y del tratamiento adecuado del dolor.

Martínez G, Martínez L y Rodríguez¹³. En Colombia, 2011, realizaron un estudio descriptivo de tipo transversal, con el objetivo de describir las características del consumo de medicamentos de venta libre en una población de adultos de la ciudad de Medellín, realizaron una muestra por conveniencia de 351 personas de población general, los participantes respondieron una encuesta adaptada del instrumento para la realización de estudios de utilización de medicamentos, donde encontramos como resultado que la prevalencia anual de consumo de medicamentos no prescritos por un médico fue de 73 % y la mensual de 55 %. Los principales síntomas que motivaron el consumo fueron: dolor de cabeza (64.4 %) y síntomas gripales (40.5 %). El consumo de medicamentos para el tratamiento de los síntomas referidos anteriormente se hizo principalmente por automedicación (64 %). la experiencia de uso (76 % cada uno) y la publicidad (22 %). Las fuentes de información sobre los medicamentos más utilizadas son el médico (73 %), la internet (44 %) y el farmaceuta (43 %).

López, Dennis y Moscoso¹⁴ En Bogotá, 2009 realizaron un estudio con el objetivo de establecer la prevalencia y condicionantes asociados al uso de medicamentos por cuenta propia por parte de los habitantes. Realizando una encuesta pilotada a una muestra aleatoria, determinaron problemas de salud relacionados con la automedicación, motivos para no consultar al médico y medicamentos consumidos durante las dos últimas semana encontrando como resultado, que la automedicación fue de 27,3 % y la auto prescripción 7,7% Los medicamentos más consumidos por automedicación son analgésicos (59,3 %), antigripales (13,5 %) y vitaminas (6,8 %). Los principales problemas por los cuales las personas se auto medican son dolor, fiebre y gripa. Las principales razones que se mencionan para no asistir al médico son falta de tiempo (40 %) y recursos económicos (43 %), además de otros argumentos como la percepción de que el problema es leve y la congestión en los servicios de urgencia.

A nivel Nacional

Huancahuari¹⁵ En lima 2014, realizo un estudio tipo cuantitativo, diseño de estudio: observacional de corte transversal, correlacional. Con el objetivo de determinar si existe relación entre percepción y práctica de la automedicación responsable en los estudiantes del quinto año de Medicina Humana en la UNMSM. La muestra de estudio estuvo conformada por 103 estudiantes entre varones y mujeres del quinto año de Medicina Humana de la UNMSM matriculados en el décimo semestre de estudios, Los estudiantes del quinto año de la facultad de medicina humana de la UNMSM el 64.1% presentaron una percepción no favorable sobre la automedicación mientras que el 35.9% presentaron una percepción favorable. Los estudiantes del

quinto año de la facultad de medicina humana el 35% presentaron prácticas responsables sobre la automedicación responsable mientras que el 65% presentaron prácticas no responsables sobre la automedicación.

Ramos¹⁶. En Lima, 2014, realizó un estudio con diseño no experimental y de corte transversal con un enfoque tipo descriptivo, con el objetivo de identificar la Caracterización de la práctica de la automedicación en la población residente del distrito de Ate de la provincia de Lima. Aplicó una encuesta a una población de 384 personas que acudieron a alguna de las siete farmacias y boticas, encontrando como resultados el 90.1% de los encuestados recurrieron a la práctica de automedicación, el mayor porcentaje correspondió al sexo femenino (59.37%) y al grupo etario de 26-35 años de edad (31.12%). La gripe y la cefalea fueron las principales patologías que motivaron la práctica de automedicación. Los analgésicos, antiinflamatorios, antibióticos y antipiréticos fueron los fármacos más utilizados. El 41.5% manifestó que la publicidad en la televisión fue la facilitadora de información para auto medicarse. El 51.6% de la población que se auto medicó refirió no tener ningún seguro de salud.

Guzmán y Murrieta¹⁷ En Iquitos – Perú, 2010, realizaron un método cualitativo y cuantitativo tipo de diseño descriptivo, prospectivo, con el objetivo de Determinar los Factores que Influyen en la automedicación en personas adultos en los Cuatro Centros Poblados de la Cuenca Media del Río Nanay – Distrito San Juan Bautista, la población lo integran 320 personas adultos de 20 años a 59 años de edad, ambos sexos, encontrando como resultado que la automedicación fue mayor en los pobladores de Lanchama con un 65.8%. debido al mayor predominó los que tiene grado de

instrucción primaria con un 47.4% Así mismo predominó una mayor automedicación las personas con nivel económico bajo, considerándose mayor en Puerto Almendras y Llanchama con un 52.6% y las personas que tiene un estado conyugal como Conviviente.

A nivel local

No se encontraron antecedentes locales relacionados a la problemática en estudio.

2.2 Bases teóricas que sustenta en el estudio

Dorothea E. Orem, y su Teoría “De Autocuidado”,

En la que explica el concepto de auto cuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia: “el auto cuidado es una forma propia de cuidarse a sí misma, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar”¹⁸.

Charles Pearson con su Teoría de la influencia social

La teoría de la influencia social establece que el comportamiento es influenciado de forma intencional o no intencional por otros. Al comprender la influencia social, puedes ser capaz de ignorar la presión y la manipulación de tus semejantes, se relaciona con el tema de estudio por que tiene que ver mucho con la influencia de los medios de comunicación, e incluso con las personas cercanas a nuestro entorno como son la familia¹⁹.

2.3 Definiciones conceptuales

2.3.1 Generalidades de automedicación

2.3.1.1 Automedicación

La automedicación puede ser definida de forma genérica como la administración de medicamentos por decisión propia, o por consejo de terceros, para aliviar un síntoma o curar una enfermedad²⁰.

La automedicación implica tomar medicamentos según la propia iniciativa del paciente, por consejo de un familiar, o de cualquier persona no médica²¹.

Y también la automedicación es una práctica mal orientada por la comercialización de medicamentos y no hay una vigilancia sobre el consumo en sí de estos productos, ya que puede generar daños graves para la salud de toda la población²².

2.3.1.2 Tipos de automedicación

Automedicación con medicamentos sin receta médica.

En este tipo de automedicación se refiere al consumo de los medicamentos sin previo conocimiento sobre la seguridad y la inocuidad de los mismos. Aquí podemos mencionar algunos medicamentos más utilizados, como los medicamentos para resfriados, dolores de cabeza, etc. Son medicamentos que utilizan las personas en busca de alivio para sus síntomas.

Automedicación por consumo de menor o mayor dosis de la prescrita.

Aquí podemos determinar a las personas que acuden al médico, en cual le prescribe un medicamento con una dosis adecuada, al ver que no se mejora, el mismo paciente incrementa la dosis con la idea que le hará mejor, provocando así graves intoxicaciones que podrían llegar incluso hasta la muerte. Este tipo de automedicación es muy frecuente en personas con tratamientos específicos ya sea por enfermedades crónicas.

Automedicación por uso de una sustancia no prescrita en sustitución de un medicamento prescrito.

En este tipo de automedicación debemos mencionar a la medicina natural y sus preparados. Hay personas que tienen un tratamiento específico, pero por cierta razón optan por cambiar el medicamento, por la medicina natural, en donde se menciona que tiene las mismas características curativas y que no necesita prescripción médica. Actualmente es así como mucha medicina natural se vende con títulos de “curarlo todo” y es ahí donde las personas se equivocan pensando y creyendo que todo lo natural es bueno, más aun si no hay un control para la compra, venta y expendio de medicina natural²³.

2.3.2 Consecuencias de la automedicación

A medida que pasa el tiempo encontramos que en la actualidad se puede encontrar los medicamentos al alcance de cualquiera de las personas, por lo que el uso de los medicamentos sin previa receta médica se ha vuelto un problema, ya que estos medicamentos pueden ocasionar

efectos secundarios, como molestias adicionales, en la mayoría de los casos, no son graves, pero en otras el daño puede ser fatal²⁴.

2.3.3 Causas de la automedicación

Pueden citarse muchas causas como elementos que impulsan la automedicación²⁵.

- Costo de la consulta médica.
- Costo de ciertos medicamentos.
- Situación económica del paciente.
- Influencia de personas conocidas.
- Falta de tiempo.

Actualmente las personas con escasos recursos creen razonable la automedicación, eso incluyendo a otros ámbitos de la sociedad, incluso suele suceder que un amigo o familiar tiene los mismos síntomas que presenta el paciente, por lo que el paciente decide tomar los medicamentos recetados a esa persona, lo que constituye un caso de automedicación, sin darse cuenta que también puede generar daños o problemas nuevos para la salud ²⁶.

Lo que genera a que las personas obtén por acudir a una botica y comprar un medicamento sin la receta médica, sin embargo algunos piensan que tanto los medicamentos genéricos como comerciales son distintos ya que los precios varían dependiendo de su comercialización²⁷.

2.3.4 Consumo de medicamentos

Según la OMS, Más del 50% de los medicamentos se prescriben, o venden de forma inapropiada, y la mitad de los pacientes no los toman correctamente. Más del 50% de los países no aplican políticas básicas para fomentar el uso adecuado y racional de los medicamentos²⁸.

El uso irracional de medicamentos, incluyen su consumo innecesario, como eventos adversos, creciente resistencia a los antibiótico. Para las empresas grandes que fabrican medicamentos no necesariamente fabrican medicamentos para clientes que no pagan. Por eso la industria farmacéutica no tiene ningún interés en buscar medicamentos para tratar las enfermedades tropicales, como la malaria, la enfermedad del sueño ya que les resulta más interesante fabricar medicamentos para tratar enfermedades más comunes ²⁹.

2.3.4.1 Medicamentos más usados

Analgésicos:

En la actualidad el paracetamol, diclofenaco e ibuprofeno son los más utilizados en el tratamiento para el dolor, su uso es más frecuente, puesto que los estudios indican su consumo en la población.

Antibióticos

Los antibióticos en nuestra sociedad es el más utilizado por la población a nivel mundial, desde el descubrimiento de la penicilina por Fleming en el siglo pasado, y se va desarrollando de una forma exponencial, como compuestos activos como beta- lactámicos, sulfonamidas, quinolonas

entre otros, son adquiridos sin ningún control en las farmacias ya que no existe una vigilancia o seguimiento necesario de su efecto terapéutico³⁰.

2.3.5 Conductas de automedicación

2.3.5.1 Conductas utilizadas para auto medicarse

Por lo general una persona que tuvo tal síntoma, o padeció de alguna enfermedad receta a que otra persona tome el mismo medicamento para aliviar su mal. O tal vez el medicamento fue recetado por un médico en una anterior consulta, y como tiene el mismo síntoma, puedo volver a tomarlo el mismo medicamento. Me quedo medicamento de un tratamiento anterior, por tanto lo tomaré en esta ocasión. Y en muchas ocasiones se utiliza la página de internet como guía para la toma de un medicamento sin conocer exactamente su composición farmacológica³¹.

Esta conducta viene a ser un problema a nivel mundial, con una prevalencia cerca del 60% en países como España y la India, tan diferentes económica y culturalmente, también puede ser causada por la presencia de medicamentos de venta libre, incluyendo a la publicidad que juega un papel importante en la venta de medicamentos. En Latinoamérica, estudios realizados en la población general en Brasil y Argentina muestran un elevado porcentaje de consumo de medicamentos sin que medie la consulta médica³².

2.3.5.2 Automedicación una práctica peligrosa

En México el porcentaje de automedicación se estima en 88%, lo que significa que la mayoría de la población hace uso de los medicamentos de manera irracional, incluso más allá del uso personal, como manifestó la

doctora Alma Fabiola Favela Mendoza, profesora e investigadora del área de Farmacia del Centro Universitario de la Ciénega; quien señaló que la automedicación no se realiza de manera consciente y puede llevar a serios problemas: “Hay reacciones adversas, puede llevar a problemas de salud graves, y puede empeorar el que ya tenemos y enmascarar algún otro que no identificamos”³³.

2.3.6 Factores que intervienen en la automedicación

Factores Sociales: La influencia de familiares, amigos, vecinos, con la idea que supuestamente tienen acerca de ciertas enfermedades inducen a las personas a consumir ciertos medicamentos para aliviar sus malestares y dolencias. Una persona con un nivel de instrucción bajo de educación recurre con más frecuencia a la automedicación, con desconocimientos de las consecuencias o riesgos, mientras que algunas personas con un nivel de educación superior también son partícipes de la automedicación, aunque traducida en “autocuidado”.

Factores Económicos: La falta de recursos económicos, las malas condiciones de vida, conllevan que al no tener dinero para poder pagar una consulta médica o los medicamentos, recurren a situaciones más sencillas, más baratas y sobre todo poniendo en riesgo su salud. El ministerio de salud al no dar una cobertura eficaz para toda la población, y las reformas y cambios dados por los Gobiernos de turno para reducir el presupuesto público en el área de la salud, son también agravantes en la formación de esta conducta.

Factores Culturales: La falta de información ha generado que en muchos países las empresas farmacéuticas promuevan información sesgada sobre medicamentos incentivando al consumo, teniendo como publicidad “alivio rápido y seguro”

Factores ambientales y de Salud Pública: Una población que lleva un estilo de vida saludable, buena alimentación, saneamiento y agua potable han contribuido a mantener una buena salud en muchos países. Pero aquellos países en vías de desarrollo, donde todo lo antes mencionado no cubre a toda la población, se da un incremento de enfermedades de varios orígenes, que acompañadas de pobreza y falta de recursos para poder acceder a medicamentos, se traducen en hábitos de automedicación³⁴.

Los factores intervienen en la automedicación de manera que las personas no tienen conocimientos teóricos y prácticos hacer del uso de los medicamentos, así mismo influye la promoción y publicidad de los medicamentos inapropiada por la empresas farmacéuticas y la inexistencia de políticas farmacéuticas nacionales coordinadas³⁵.

En la sociedad actual, la publicidad ejerce una influencia cada vez mayor sobre el público en general. Las técnicas de difusión se perfeccionan día a día, las empresas farmacéuticas promocionan sus productos en los medios de comunicación que son destinados a difundirse cada día generando a que las personas conozcan por estos medios sus productos. Esta realidad no es positiva ni negativa en sí misma pero, en el caso específico de la publicidad de medicamentos, puede generar algunos riesgos

para la salud. Cuando la información no es absolutamente veraz y objetiva, la salud o el bolsillo del consumidor pueden verse injustamente afectados³⁶.

DEFINICIÓN DE TÉRMINOS OPERACIONALES

Conocimientos

Información adquirida empíricamente que tiene una persona sobre un hecho o situación, y que lo manifiesta por medio de sus experiencias teóricas y prácticas sobre la realidad.

Facultad del ser humano para comprender entender por medio de la razón las cosas que se están suscitando.

Prácticas

Es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos o noción de algo que se va a realizar.

Cumplimiento de un deber moral, social, dirigido a una acción conforme a sus reglas.

Automedicación

Utilización de medicamentos que realiza una persona por cuenta propia, sin la prescripción médica.

Acción de medicarse que una persona realiza por su propia iniciativa y sin el consejo de un médico. Exponiéndose a intoxicaciones, disminución de la efectividad de los principios activos.

2.4 Hipótesis

Hi: Existe relación entre los conocimientos y prácticas sobre la automedicación en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.

HO: No existe relación entre los conocimientos y prácticas sobre la automedicación en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.

2.4.1 Hipótesis específicas

Hi1: El conocimiento sobre generalidades se relaciona con prácticas de automedicación en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.

Ho1: El conocimiento sobre generalidades no se relaciona con prácticas de automedicación en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.

Hi2: El conocimiento sobre causas se relaciona con prácticas de automedicación en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.

Ho2: El conocimiento sobre causas no se relaciona con prácticas de automedicación en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.

Hi3: El conocimiento sobre consecuencias se relaciona con prácticas de automedicación en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.

Ho3: El conocimiento sobre consecuencias no se relaciona con prácticas de automedicación en los estudiantes de Enfermería de la universidad de Huánuco 2016.

2.5 Variables

Variable 1: Conocimientos sobre automedicación

Variable 2: Practicas de automedicación

Variable de caracterización:

- Demográficos
- Sociales
- Académicos
- Familiares
- Informativos

2.6 Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE 1				
CONOCIMIENTOS AUTOMEDICACIÓN	Generalidades de automedicación	Cualitativa	Bueno = 7-10 Regular = 4-6 Deficiente = 0-3	Ordinal
	Causas de la automedicación	Cualitativa	Bueno = 4-6 Regular = 2-3 Deficiente = 0 -1	Ordinal
	Consecuencias de automedicación	Cualitativa	Bueno = 3-4 Regular = 1-2 Deficiente = 0	Ordinal
VARIABLE 2				
PRACTICAS AUTOMEDICACIÓN	Consumo de medicamentos	Cualitativa	Automedicación responsable – No responsable	Nominal
	Conductas de automedicación	Cualitativa	Automedicación responsable – No responsable	Nominal
	Factores que intervienen en la automedicación	Cualitativa	Automedicación responsable – No responsable	Nominal
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN				
Demográficos	Edad	Cuantitativa	Edad en años	De razón
	Género	Cualitativa	Masculino Femenino	Nominal dicotómica
	Procedencia	Cualitativa	Mismo Huánuco Fuera de Huánuco	Nominal
Sociales	Estado civil	Cualitativa	Soltero conviviente Casado	Nominal politomica
	Religión	Cualitativa	Católico(a) Evangélico(a) Mormón, otros	Nominal politomica
	Trabajo	Cualitativa	Si No	Nominal
Académicos	Ciclo académico	Cualitativa	VI VII VIII IX	Ordinal
	Rendimiento académico	Cualitativa	Bueno Regular deficiente	Nominal politomica
Familiares	Tiene Hijos	Cualitativa	Si No	Nominal
	Vive con sus padres	Cualitativo	Si No	Nominal
	Familiar con alguna enfermedad	Cualitativo	Si No	Nominal
Informativos	Seguro social	Cualitativa	SIS ES SALUD Otros	Nominal politómica
	Adolece de alguna enfermedad	Cualitativa	Si No	Nominal

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Tipo de investigación

Según la intervención del investigador, el estudio fue observacional, debido a que no se manipularan ninguna variable.

Asimismo, según la planificación de la toma de datos, la investigación fue prospectiva.

Según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio, fue transversal, debido a que la medición se realizará en un solo momento.

Y, según el número de variables de interés, el estudio fue: correlacional, para determinar el grado de relación existente entre dos o más variables en una misma muestra.

3.1.1 Enfoque

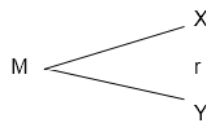
El enfoque de esta investigación corresponde al enfoque cuantitativo, pues se encuentra basado en la medición de conocimientos y prácticas de automedicación de los estudiantes de enfermería, a través de cuadros de frecuencias y porcentajes.

3.1.2 Alcance o nivel

El presente estudio de investigación perteneció al nivel descriptivo, por su objetivo principal fue determinar la relación que existe entre los conocimientos y prácticas de automedicación que tienen los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco.

3.1.3 Diseño del estudio

Para efecto de la investigación se consideró el diseño descriptivo correlacional para determinar el grado de relación existente entre dos o más variables de interés en una misma muestra de sujetos, como se muestra a continuación:



Dónde:

M = Muestra

X = Variable conocimientos de automedicación

y = Variable prácticas de automedicación

r = La relación probable entre las variables

3.2 Población y muestra

Población:

La población estuvo conformada por 163 estudiantes pertenecientes del VI al IX ciclo de estudios de la Escuela Académica Profesional De Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad De Huánuco. Cito en la ciudad universitaria – La Esperanza.

Año que cursa	Asignaturas	Nº de Estudiantes
VI ciclo	Adulto II	42
VII ciclo	Neonatología	52
VIII ciclo	Pediatría	32
IX ciclo	Salud Mental	37
Total		163

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión. Se incluyeron a los alumnos que:

- Curso desde el sexto hasta el noveno ciclo académico.
- Estuvieron Matriculados en el ciclo regular 2016-II
- Tuvieron Asistencia regular a clases.
- Aceptaron firmar el consentimiento informado.

Criterios de exclusión. No se consideró a los alumnos que:

- No estuvieron presentes en el momento de la recolección de datos.
- Estuvieron consumiendo algún medicamento por receta médica.
- No concluyo con el llenado de las respuestas de la encuesta.
- Alumnos que no acepten firmar el consentimiento informado.

Ubicación de la población en espacio y tiempo

El estudio se llevó a cabo en el Programa Académico Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco, ubicado en la localidad de La Esperanza, distrito de Amarilis, provincia y departamento de Huánuco. La duración del estudio estuvo comprendida entre los meses de noviembre a diciembre del 2016.

Muestra:**Unidad de análisis**

Estudiante en estudio.

Unidad de muestreo

La unidad seleccionada fue igual que la unidad de análisis

Marco muestra

Relación o listado de alumnos matriculados en el ciclo regular.

Tamaño de la muestra

Para determinar el tamaño de la muestra se aplicó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z_{1-ALFA}^2 * p * q}{e^2 * (N-1) + Z_{1-ALFA}^2 * p * q}$$

Se considera los siguientes valores:

0,05	d	Error o precisión
1,2	S	DESVIACIÓN ESTANDAR
163	N	POBLACIÓN
1,96	Z1-ALFA	NIVEL DE CONFIANZA
0,5	p	Probabilidad de éxito o tasa de prevalencia
0,5	q	Probabilidad de fracaso o de no prevalencia

Resultando como muestra de la fórmula aplicada el siguiente valor:

115 estudiantes

Tipo de muestreo

La selección de la muestra fue obtenida mediante el muestreo probabilístico estratificado, muestreo aleatorio simple tal como se muestra a continuación:

Año que cursa	Asignaturas	Nº de Estudiantes	N_{1th}	n₁
VI ciclo	Adulto II	42	0.705	30
VII ciclo	Neonatología	52	0.705	37
VIII ciclo	Pediatría	32	0.705	23
IX ciclo	Salud Mental	37	0.705	25
Total		163	0.705	115

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.3.1 Para la recolección de datos

Técnica

La técnica que se utilizó fue:

- La encuesta, con la finalidad de obtener información de los estudiantes considerados en el presente estudio, proporcionados por ellos mismos, sobre conocimientos y prácticas de automedicación.

Instrumento

- **Guía de encuesta sociodemográfica (Anexo 01)**

Esta encuesta tiene 13 reactivos, se clasifican en 5 dimensiones, características demográficas (03 reactivos) características sociales (03 reactivos) características académicas (03 reactivos)

características familiares (03 reactivos) y datos informativos (03 reactivos).

- **Guía de encuesta de conocimientos sobre automedicación (Anexo 02)**

Esta encuesta cuenta con 20 reactivos se clasifican en 3 dimensiones Generalidades de automedicación (10 reactivos) Causas de automedicación (6 reactivos) consecuencias de automedicación (4 reactivos). Cada respuesta correcta equivale a un punto, mientras que las respuestas incorrectas equivalen a cero puntos por lo tanto el que obtenga puntaje de 0-6 puntos evidencio un conocimiento deficiente un puntaje de 7-13 evidencio un conocimiento regular y un puntaje de 14-20 puntos evidencio un conocimiento bueno.

- **Guía de encuesta de prácticas sobre automedicación (Anexo 03)**

Esta encuesta cuenta con 21 reactivos y se clasifican en 3 dimensiones consumo de medicamentos (9 reactivos) conducta de automedicación (6 reactivos) factores de automedicación (6 reactivos).

Los que obtengan una puntuación de 0 a 10 puntos representa a la no practica; mientras que la puntuación de 11 a 21 puntos evidencia a la práctica.

3.3.2 Para la presentación de datos

La validez de los instrumentos de recolección de datos del estudio, fueron sometidos a las respectivas pruebas de validación de carácter cualitativo y cuantitativo.

Validación cualitativa

- **Validez racional o revisión de conocimientos disponibles:**

En la etapa de validación cualitativa se tomó en cuenta “la validez racional”, donde se recolectó la información bibliográfica disponible en las diversas literaturas respecto al tema en estudio, que permitan una adecuada delimitación teórica y práctica del problema en estudio.

- **Validez Delfos o de jueces:**

Posteriormente se realizó la validación mediante el juicio de expertos, con el objetivo de determinar la validez de contenido del instrumento, para lo cual se consideró los siguientes procedimientos: se seleccionó 03 jueces expertos, los cuales cumplieron con los siguientes requisitos: Tener grado de magister o doctorado, ser docente de investigación, profesionales de Enfermería, y especialistas en el tema; quienes evaluaron cada uno de los ítems de los instrumentos, en términos de la objetividad, estrategia, consistencia, estructura, suficiencia, pertinencia, claridad y vigencia de cada uno de los ítems de los instrumentos de investigación en estudio.

- Por ello cada experto recibió suficiente información escrita acerca del; asimismo,

- Oficio de validación de instrumentos de recolección de datos por juicios de expertos.
- Hoja de instrucciones.
- Constancia de validación.
- Instrumentos.
- Matriz de consistencia.

Validación cuantitativa

Se realizó una prueba piloto para someter los instrumentos de recolección de datos a prueba en nuestro contexto e identificar dificultades de carácter ortográfico, palabras poco comprensibles, ambigüedad de las preguntas y el control del tiempo necesario por cada instrumento. Así mismo, en la validación cuantitativa se consideró la estimación del nivel de confiabilidad de los instrumentos del presente estudio de investigación, realizándose los siguientes procedimientos.

Se llevó a cabo una prueba piloto donde se sometió el instrumento de recolección de datos a evaluación a nuestro contexto, realizando el control de tiempo y logística necesaria para la aplicación de cada instrumento.

Esta pequeña prueba piloto se realizó a 10 estudiantes de Enfermería de la Universidad Hermilio Valdizan. Luego se procedió a determinar el nivel de confiabilidad de los instrumentos de investigación; el nivel de confiabilidad fue clasificado de acuerdo a los siguientes valores: confiabilidad muy baja, de 0 a 0.2; confiabilidad baja, de 0.2 a 0.4; confiabilidad regular, de 0.4 a 0.6; confiabilidad aceptada, de 0.6 a 0.8 y confiabilidad elevada, de 0.8 a 1 punto. Posteriormente se procedió a determinar el análisis de confiabilidad del instrumento realizado en la encuesta sobre conocimientos y prácticas de

automedicación, a través de la prueba de chi cuadrado, obteniéndose un valor de confiabilidad de 0.80; que a lo cual indicó que este instrumento tiene una confiabilidad aceptada.

Procedimientos de recolección de datos

Para el estudio se realizó los siguientes procedimientos:

- Solicitud de permiso a la Dirección de la Escuela de Enfermería.
- Se tuvo en cuenta un estudio de prueba piloto como estudio preliminar.
- Se consideró la validez del estudio mediante la validación cualitativa sobre todo mediante el juicio de expertos.
- Se procedió a la selección o muestreo de los estudiantes en estudio.
- Se aplicó los instrumentos para la toma de datos durante la investigación.
- Selección, cómputo, o tabulación y evaluación de datos.
- Se interpretó los datos según los resultados, confrontando con otros trabajos similares o con la base teórica disponible.
- Se ejecutó el informe final.

Elaboración de los datos

Se consideraran las siguientes fases:

- **Revisión de los datos.** Se examinó en forma crítica cada uno de los instrumentos de recolección de datos que se utilizaron; asimismo, se realizó el control de calidad a fin de hacer las correcciones necesarias en los mismos, y se controló que todos los ítems planteados en los instrumentos sean contestados en su totalidad.

- **Codificación de los datos.** Se realizó la codificación en la etapa de recolección de datos, transformándose en códigos numéricos de acuerdo a las respuestas esperadas en los instrumentos de recolección de datos respectivos, según las variables en estudio.
- **Clasificación de los datos.** Se ejecutó de acuerdo a las variables de forma categórica, numérica y ordinal.
- **Plan de tabulación de datos.** De acuerdo a los resultados obtenidos y para responder al problema y objetivos planteados en el estudio de investigación, se tabulo los datos en cuadros de frecuencias y porcentajes, para la parte descriptiva de la investigación, facilitando la observación de la variable en estudio.
- **Presentación de datos.** Los datos fueron presentados en tablas académicas de acuerdo a las variables en estudio, con la finalidad de realizar el análisis e interpretación respectiva de los mismos de acuerdo al marco teórico correspondiente en la muestra en estudio.

3.3.3 Para el análisis e interpretación de los datos

Análisis descriptivo

En el análisis descriptivo de los datos se utilizó sobre todo por el carácter de los datos el análisis de las frecuencias y los porcentajes, mediante tablas adecuados a la necesidad.

Análisis inferencial

Dentro de este análisis, se tuvo en consideración los siguientes pasos: se analizó cada una de las tablas presentadas comparando las frecuencias relativas observadas en el grupo en estudio, que permitió determinar e identificar las frecuencias y porcentajes obtenidos en

cada una de las dimensiones de la variable en estudio, con la finalidad de determinar diferencias estadísticas significativas entre cada una de las frecuencias observadas.

Para demostrar la significancia estadística de las frecuencias del presente estudio, se realizó un análisis univariado a través de la prueba no paramétrica del Chi-cuadrado de comparación de frecuencias para una sola muestra. En la significancia estadística de las pruebas se consideró el valor $p \leq 0,05$; y el procesamiento de los datos se llevó a cabo con el paquete estadístico SSPS versión 22.0 para Windows.

Aspectos éticos de la investigación

En cuanto a las consideraciones éticas se tuvo en cuenta la custodia de los datos, las cuales solo fueron utilizados con fines para el estudio de investigación. También se tuvo en cuenta el consentimiento informado a cada estudiante en estudio.

Asimismo, en el estudio se tuvo en cuenta el cuidado de los principios básicos de la ética como la beneficencia, la no maleficencia, la autonomía y la justicia.

Beneficencia. Esta investigación fue de beneficio para los estudiantes que participen del mismo, pues en base a los resultados obtenidos se pueden proponer medidas para mejorar los conocimientos y las prácticas de automedicación en la muestra en estudio.

No maleficencia. Se respetó este principio, porque no se puso en riesgo la dignidad, ni los derechos y el bienestar de los participantes, ya que la información será de carácter confidencial y privado.

Autonomía. Se respetó este principio, debido a que se explicó en forma clara, breve y precisa que si desean retirarse de la investigación en el momento que lo desearan.

Justicia. Se respetó este principio, ya que se aplicó el consentimiento informado de carácter escrito y se solicitó en el momento de abordar al participante en estudio, pudiendo negarse si esto así los desea.

Si así lo considera pertinente, brindar un trato amable, respetuoso y equitativo a cada una de los estudiantes, sin distinción de raza, religión, condición social o de cualquier otra índole.

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS

4.1 Procesamiento de datos

Tabla 01. Características demográficas de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.

N°=115		
CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS	fi	%
Edad		
17 - 28	88	76,5
29 – 40	21	18,3
41 - 51	6	5,2
Género		
Femenino	89	77,4
Masculino	26	22,6
Procedencia		
Mismo Huánuco	98	85,2
Fuera de Huánuco	17	14,8

Fuente. Guía de encuesta de las características generales de los estudiantes de Enfermería en estudio (anexo 04)

Al identificar las edades de los estudiantes en estudio, se encontró en su mayoría fluctúan entre 17 y 28 años (76.5%), en relación al género femenino

representa a 89 estudiantes (77.4%) así mismo se evidencia como procedencia la ciudad de Huánuco a 98 estudiantes (85.2%).

Tabla 02. Características sociales de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.

N°=115		
Características sociales	fi	%
Estado civil		
Soltero(a)	89	77,4
Conviviente	20	17,4
Casado(a)	6	5,2
Religión		
Católico(a)	96	83,5
Evangélico(a)	10	8,7
Mormón	9	7,8
otros	0	0
Trabajo		
Si	27	23,5
No	88	76,5

Fuente. Guía de encuesta de las características generales de los estudiantes de Enfermería en estudio (anexo 04)

En relación a las características sociales se encontró en su mayoría a 89 estudiantes (77.4%) su estado civil soltero, por otro lado la religión católica

representa a 96 estudiantes (83.5%), así mismo se encontró en una minoría a 27 estudiantes (23.5%) que aparte de estudiar trabajan.

Tabla 03. Características académicas de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.

N°=115		
Características académicas	fi	%
Ciclo de estudio		
VI	30	26,1
VII	37	32,2
VIII	23	20,0
IX	25	21,7
Rendimiento académico		
Bueno	50	43,5
Regular	65	56,5
Deficiente	0	0

Fuente. Guía de encuesta de las características generales de los estudiantes de Enfermería en estudio (anexo 04)

En las características académicas se encontró a 37 estudiantes (32.2%) representan al VII ciclo, así mismo se encontró que el rendimiento académico es bueno en 50 estudiantes (43.5%).

Tabla 04. Características familiares de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.

N°=115		
Características familiares	fi	%
Tenencia de hijos		
Si	27	23,5
No	88	76,5
Vive con sus padres		
Si	92	80,0
No	23	20,0
Algún familiar padece de una enfermedad		
Si	25	21,7
No	90	78,3

Fuente. Guía de encuesta de las características generales de los estudiantes de Enfermería en estudio (anexo 04)

En cuanto a las características familiares se encontró en su minoría la tenencia de hijos a 27 estudiantes (23.5%), así mismo en su mayoría se encontró a 92 estudiantes (80.0%) viven con sus padres, se evidencia a 25 estudiantes (21.7%) respondieron que algún familiar padece de una enfermedad.

Tabla 05. Características informativas de los estudiantes de Enfermería en los diferentes ciclos de estudio de la Universidad de Huánuco 2016.

N°=115		
características informativas	fi	%
Cuenta con algún seguro social como:		
SIS	89	77,4
ES SALUD	21	18,3
Otros	5	4,3
Adolece de alguna enfermedad		
Si	33	28,7
No	82	71,3

Fuente. Guía de encuesta de las características generales de los estudiantes de Enfermería en estudio (anexo 04)

En las características informativas se encontró a 89 estudiantes (77.4%) se encuentran afiliados al seguro integral de salud SIS, así mismo se encontró a 33 estudiantes (28.7%) que adolece de alguna enfermedad.

Tabla 6: Conocimientos sobre Generalidades de automedicación en los estudiantes de Enfermería de la universidad de Huánuco 2016.

Conocimientos sobre Generalidades de automedicación	N°=115	
	fi	%
Bueno	93	80.9
Regular	22	19.1
Deficiente	0	0
Total	115	100

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla se aprecia del total 115 = 100% encuestados se observa a 93 estudiantes de enfermería (80.9%) un conocimiento bueno sobre generalidades de automedicación, mientras que 22 estudiantes (19.1%) evidencian un conocimiento regular sobre generalidades de automedicación.

Tabla 7: Conocimiento sobre Causas de automedicación de los estudiantes de Enfermería de la universidad de Huánuco 2016.

Conocimiento sobre Causas de automedicación	N°=115	
	fi	%
Bueno	89	77.4
Regular	26	22.6
Deficiente	0	0
Total	115	100

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla se aprecia del total 115 = 100% encuestados se observa a 89 estudiantes de enfermería (77.4%) se evidencia un conocimiento bueno sobre causas de automedicación, así mismo se encontró a 26 estudiantes (22.6%) un conocimiento regular sobre causas de automedicación.

Tabla 8: Conocimientos sobre Consecuencias de automedicación de los estudiantes de Enfermería de la universidad de Huánuco 2016.

Conocimientos sobre Consecuencias de automedicación	N°=115	
	fi	%
Bueno	66	57.4
Regular	49	42.6
Deficiente	0	0
Total	115	100

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla se aprecia del total 115 = 100% encuestados se observa a 66 estudiantes de enfermería (57.4%) se evidencia un conocimiento bueno sobre consecuencias de automedicación, así mismo se encontró a 49 estudiantes (42.6%) un conocimiento regular sobre consecuencias de automedicación.

Tabla 9: Nivel de conocimiento sobre automedicación de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.

	N°=115	
	fi	%
Bueno	87	75.7
Regular	28	24.3
Deficiente	0	0
Total	115	100

Fuente: Elaboración propia

En la tabla se observa el resultado final sobre conocimientos de automedicación un 87 (75.7%) de los estudiantes encuestados evidencian un conocimiento bueno, mientras que un 28 (24.3%) se observa un conocimiento regular sobre conocimientos de automedicación.

Tabla 10: PRACTICAS DE AUTOMEDICACIÓN: Consumo de medicamentos de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.

PRACTICAS DE AUTOMEDICACIÓN: Consumo de medicamentos	N°=115	
	fi	%
Practica responsable	76	66.1
Practica No responsable	39	33.9
Total	115	100

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla se observa el resultado final sobre consumo de medicamentos, un 76 (66.1%) de los estudiantes encuestados evidencian una práctica responsable sobre consumo de medicamentos, mientras que un 39 (33.9%) se observa una práctica no responsable sobre el consumo de medicamentos.

Tabla 11: PRACTICAS DE AUTOMEDICACION: Conductas de automedicación de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.

PRACTICAS DE AUTOMEDICACION: Conductas de automedicación	N°=115	
	fi	%
Practica responsable	60	52.2
Practica No responsable	55	47.8
Total	115	100

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla se observa el resultado final sobre conductas sobre automedicación, un 60 (52.2%) de los estudiantes encuestados evidencian una práctica responsable sobre conductas sobre automedicación, mientras que un 55 (47.8%) se observa una práctica no responsable sobre conductas sobre automedicación.

Tabla 12: PRATICAS DE AUTOEMICACION: Factores de automedicación de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.

PRATICAS DE AUTOEMICACION: Factores de automedicación	N°=115	
	fi	%
Practica responsable	74	64.3
Practica No responsable	41	35.7
Total	115	100

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla se observa el resultado final sobre factores sobre automedicación, un 74 (64.3%) de los estudiantes encuestados evidencian una práctica responsable sobre factores sobre automedicación, mientras que un 41 (35.7%) se observa una práctica no responsable sobre factores sobre automedicación.

**Tabla 13: Prácticas de automedicación de los estudiantes de
Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.**

	N°=115	
	fi	%
Practica responsable	75	65.2
Practica No responsable	40	34.8
Total	115	100

Fuente: Elaboración propia

En la siguiente tabla se observa del total de cada dimensión sobre prácticas de automedicación de 115 = 100% donde 75 estudiantes (65.2%) evidencian una práctica responsable, así mismo por otro lado a 40 estudiantes (34.8%) se evidencia una práctica no responsable sobre automedicación.

4.2 Contrastación de hipótesis y prueba de hipótesis

Tabla 14: Generalidades de automedicación relacionado con prácticas de automedicación de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.

		prácticas de automedicación		Total	Chi cuadrado	Grado de libertad	Significancia
		Practica responsable	Práctica No responsable				
Generalidades de conocimiento	Deficiente	0	0	0	3,305	1	0.69
	Regular	18	4	22			
		24,0%	10,0%	19,1%			
		57	36	93			
	Bueno	76,0%	90,0%	80,9%			
		75	40	115			
Total		100,0%	100,0%	100,0%			

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 14 se observa el total de alumnos de la facultad de Enfermería de la Universidad de Huánuco con un conocimiento bueno el 80,9% presenta una práctica responsable con un total de 75, mientras que el total de estudiantes con un conocimiento regular el 19,1% presentan práctica no responsable con un total de 40. No se encontró relación estadística $P > 0.05$.

Tabla 15: Causas de automedicación relacionado con las prácticas de automedicación de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.

		prácticas de automedicación		Total	Chi cuadrado	Grado de libertad	Significancia
		Práctica responsable	Práctica No responsable				
causas de automedicación	Deficiente	0	0	0	3,582	1	0.58
	Regular	21	5	26			
		28,0%	12,5%	22,6%			
	Bueno	54	35	89			
		72,0%	87,5%	77,4%			
Total		75	40	115			
		100,0%	100,0%	100,0%			

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 15 se observa el total de alumnos de la facultad de Enfermería de la Universidad de Huánuco con un conocimiento bueno el 77,4% presenta una práctica responsable 75 en total, mientras que el total de estudiantes con un conocimiento regular el 22,6% presentan práctica no responsable con un total de 40. Se encontró que no existe relación estadística $P > 0.05$.

Tabla 16: Consecuencias de automedicación relacionado con prácticas de automedicación de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco 2016.

		prácticas de automedicación		Total	Chi cuadrado	Grado de libertad	Significancia
		Práctica responsable	Práctica No responsable				
consecuencias de automedicación	Deficiente	0	0	0	12,820	1	0.00
	Regular	41	8	49			
		54,7%	20,0%	42,6%			
	Bueno	34	32	66			
		45,3%	80,0%	57,4%			
		75	40	115			
Total		100,0%	100,0%	100,0%			

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 16 se observa el total de alumnos de la facultad de Enfermería de la Universidad de Huánuco con un conocimiento bueno el 57,4% presenta una práctica responsable un total de 75, mientras que el total de estudiantes con un conocimiento regular el 24,4% presentan práctica no responsable con un total de 40. Se encontró relación estadística $P < 0.05$.

Tabla 17: Relación entre Conocimiento y Prácticas de automedicación de los estudiantes de Enfermería Universidad de Huánuco 2016.

		prácticas de automedicación		Total	Chi cuadrado	Grado de libertad	Significancia
		Practica responsable	Practica No responsable				
conocimiento de automedicación	Deficiente	0	0	0	8,681	1	0.03
	Regular	23	5	28			
		30,7%	12,5%	24,3%			
	Bueno	52	35	87			
		69,3%	87,5%	75,7%			
		75	40	115			
Total		100,0%	100,0%	100,0%			

Fuente: Elaboración propia

Al realizar el contraste de los conocimientos y prácticas de automedicación sobre los estudiantes de Enfermería, se observa que existe asociación significativa porque la prueba de chi cuadrado dio un valor de 8,681 y su nivel de significancia es menor de 0,05, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.

CAPÍTULO V

5. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1 CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Los resultados encontrados en las características demográficas muestran que el grupo etario fluctúa entre 17 y 28 años, encontrando que más predomina el sexo femenino (77.4%), de acuerdo a la procedencia la mayoría proviene del mismo Huánuco, estos resultados coincide con los resultados encontrados por Huancahuari³⁷ en su trabajo de investigación donde concluye que se encontró que la mayor parte de los estudiantes fueron mujeres y su procedencia su misma residencia.

Referente a los resultados encontrados en las características sociales muestra que la mayoría de estudiantes son solteros (77.4%), así mismo se encontró un predominio de la religión católica (83.5%). Estos resultados coinciden con los resultados de Ramos J³⁸ en su estudio de investigación donde concluye que (33.7%) son solteros, así mismo concluye que el (72.9%) pertenecían a la religión católica.

En relación con las características informativas se encontró el (77.4%) afiliados al seguro integral de salud SIS, así mismo se concluye que un (28.7%) adolece de alguna enfermedad. En cuanto a generalidades de conocimiento encontramos un (75.7%) conocen la definición de automedicación, este resultado coincide con los resultados encontrados por Morillo y Valencia³⁹ en su trabajo de investigación donde concluye el (53%) conocen la definición de automedicación. Así mismo se encontró un 81.7% contestaron que el resfrió se puede tratar sin receta médica, por otro lado un

97.4% de los estudiantes conocen la diferencia entre un medicamento general y uno comercial. En el estudio realizado por Guerrero y Raigosa⁴⁰ concluye que el 60.1% de los encuestados manifiestan saber la diferencia entre los medicamentos genéricos y comerciales coincidiendo con los resultados. Con relación a las prácticas de automedicación se encontró como resultado que los medicamentos más usados son para el dolor, gripe, con menor porcentaje la fiebre, estos resultados coinciden con los resultados de estudio de López, Rodolfo y Moscoso⁴¹, donde concluyen que el dolor la fiebre y la gripe son la principal causa de la automedicación, En su estudio de investigación Ramos J.⁴² concluye que el 50.1 manifestó auto medicarse por que la enfermedad no es muy grave coincidiendo con los resultados. Dentro de los factores que influyen la automedicación encontramos que un (57.4%) influye el señor de la botica, y a la televisión con un 53.9% Por otro lado no coincidimos con los resultados en su estudio de investigación Guzmán y Murrieta⁴³ que encontró que la influencia se debe especialmente en la mayoría de los casos a los padres de familia, y la influencia de la automedicación se debe a los factores económicos. En nuestro estudio de investigación encontramos que los medicamentos son adquiridos en las farmacias (74.8%) coincidiendo con los resultados de Morillo y Valencia⁴⁴ en su trabajo de investigación donde concluye que un (61%) adquiere en las farmacias.

CONCLUSIONES

La automedicación tiene un alto índice de prevalencia en nuestros estudiantes de enfermería de la universidad de Huánuco, en la mayoría de casos no se hace de forma responsable por que no tienen el conocimiento suficiente mientras el tener un conocimiento bueno sobre que es la automedicación hace que los alumnos tengan una práctica más responsable sobre los medicamentos de venta libre.

De los resultados en el presente informe de investigación se llega a las conclusiones:

- Si existe relación entre conocimiento y prácticas de automedicación en los estudiantes de enfermería de la universidad de Huánuco.
- Se concluye que 87 estudiantes de Enfermería (75.7%) tiene un conocimiento bueno. Así mismo 28 estudiantes (24.3%) tienen un conocimiento regular sobre automedicación.
- Se concluye que 75 estudiantes (65.2%) de Enfermería presenta en su mayoría una práctica responsable, mientras que 40 estudiantes (34.8%) evidencian una práctica no responsable sobre automedicación.
- Se concluye que se encontró diferencia en cuanto al sexo en los estudiantes de Enfermera de la universidad de Huánuco, ya que el 22,6% son de sexo masculino y el 77,4% son de sexo femenino.
- Se concluye que un 85,2% de la población son provenientes de mismo Huánuco.

- Se concluye que un 77,4% de los estudiantes consumió medicamentos sin receta médica durante los últimos 6 meses.
- Se concluyó que un 63,5% de los estudiantes se auto médica por que la enfermedad no es grave.
- Se concluye que un 44,4% de los estudiantes consumió medicamentos para el dolor.
- Se concluyó que un 66,1% no revisa las guías farmacológicas.
- Se concluye que un 57,4% lo recomendó el señor de las boticas.

RECOMENDACIONES

- Promover el uso adecuado de los medicamentos a través de sesiones educativas a los estudiantes de enfermería para que se oriente sobre las consecuencias de medicamentos si se usa de forma inadecuada.
- Educar a los estudiantes de enfermería sobre la importancia de cumplir con el tratamiento establecido por el médico y tener una comunicación con el personal de salud.
- Ampliar estudios de investigación, que permitan aumentar conocimientos y prácticas de automedicación en los estudiantes de Enfermería.
- Concientizar a los estudiantes de Enfermería sobre los riesgos que encierra la automedicación no responsable implementando políticas que permitan informar correctamente a la población, sobre los verdaderos beneficios y riesgos del uso de medicamentos y de la repercusión de la automedicación en la salud individual y colectiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kregar G. Filinger E. Que se entiende por automedicación. Buenos Aires – Argentina. Rev. Acta farmacéutica bonaerense 2005; 24 (1):130-133
2. López J. Rodolfo D. Moscoso S.M. Estudio sobre la Automedicación en una Localidad de Bogotá. Rev. Salud pública. 2009; 11 (3): 432-442
3. IBID, pag.438
4. Guerrero. I.Raygoza.M. Conocimientos actitudes y prácticas por parte de la población adulta del barrio nueva Kennedy [tesis para optar el título de enfermero] Bogotá: pontificia universidad javeriana facultad de enfermería. 2009
5. Huancahuari M. Relación entre percepción y la práctica de automedicación responsable en los estudiantes del quinto año de medicina humana de la UNMSM. [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano] Lima-Perú UNMSM; 2014.
6. Castro J. Arboleda JF. Samboni PA. Prevalencia y determinantes de automedicación con antibióticos un una comuna de Santiago de Cali, Colombia. Rev. Cubana de farmacia.2014; 48(1):43-53
7. Hernández B. Eiros J.M. Automedicación con antibióticos una realidad vigente. Microbiología. Facultad de medicina y hospital clínico de Valladolid. Junio 2001; 357-364.
8. Pérez JD. Cepero S. Mondejar MD. Álvarez M. Cepero N. Automedicación en adultos mayores del municipio Moron. Rev. mediciego.2012; 18
9. Pérez JD. Cepero S. Mondejar MD. Álvarez M. Cepero N. op. cit. pag, no especifica.

10. Entrevista con Isaías Huanca Gabriel, Químico farmacéutico del centro de salud Carlos showing Ferrari, 12 de mayo del 2015.
11. Castro J. Arboleda JF. Samboni PA. op.cit. pag, 43.
12. Ferreira, Damázio, Carvalho, Faleiros y Varanda. Prevalencia y caracterización de la práctica de automedicación para alivio del dolor entre estudiantes universitarios de Enfermería - Brasil, Rev. Latino – Am. Enfermagen 2011; marzo a abril 19(2): 1-7.
13. Martínez .G. Martínez. L. Rodríguez. M. Características del consumo de medicamentos de venta libre en una población de adultos de la ciudad de Medellín (Colombia). Rev. Salud Uninorte. Barranquilla. 2013; 29 (3): 360-367
14. López J. Rodolfo D. Moscoso S.M. op.cit. pag, 432.
15. Huacahuari. Op cit. Pag.
16. Ramos J. Caracterización de la Práctica de Automedicación en la población residente del distrito de ate. [Para optar el título profesional de médico cirujano]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de medicina; 2014
17. Guzmán y Murrieta. Factores que influyen en la automedicación en adultos de cuatro centros poblados de la cuenca media del río nanay – distrito san juan Bautista. [Tesis para optar el título de químico farmacéutico]. Universidad nacional de la amazonia peruana. Facultad de farmacia y bioquímica; 2010
18. Prado L, González M, Paz N, Romero K. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. Rev. Med. 2014 Dic [citado 2016 Jul 11]; 36(6): 835-845.

19. Charles Pearson. Teoría de la influencia social.
http://www.ehowenespanol.com/teoria-influencia-social-hechos_138672/
20. Armero y Cruz. Factores que inciden sobre la automedicación en las personas que habitan en la vereda los llanos del municipio de Popayán con edades respectivas entre 18 y 85 años. [Para optar el título profesional]. Universidad nacional abierta y a distancia una de escuela de ciencias básicas e ingeniería programa de regencia de farmacia Popayán; 2011
21. Guzmán y Murrieta. op. cit. pág. 13.
22. Guerrero. I. Raygoza. M. op. cit. pág. 434.
23. Sigcho y Trelles. Determinación de los hábitos de automedicación de la población de los cantones Zamora y Yantzaza. [Para optar el título de médico]. Universidad técnica particular de Loja Ecuador; 2010
24. IBID, pág. 25
25. Armero y Cruz. op. cit. pág. 21
26. Armero y Cruz. op. cit. pág. 22
27. Armero y Cruz. op. cit. pág. 37
28. Escobar J y Ríos C. op. cit. pág. 47
29. Rojas F. Investigación sobre consumo de medicamentos. Experiencia cubana. Rev. Cubana Salud Pública [Internet]. 2014 Sep [citado 2016 Jul 12]; 40(3): Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662014000300017&lng=es.
30. Sánchez F. Determinantes de las razones y diferencias en automedicación entre una parroquia urbana y una parroquia rural. [Para

optar el título de maestría en salud pública] universidad san francisco de quito; 2008

31. Armero y Cruz. op.cit. 23

32. Escobar J y Ríos C. op.cit. 47

33. Red universitaria de Jalisco [internet]. México [consultado 2014 mayo 13].

Disponible en: <http://www.udg.mx/es/noticia/automedicacion-practica-peligrosa>

34. Sigcho y Trelles. op.cit. 15, 16, 17.

35. Escobar J y Ríos C. op.cit. 47

36. Aguzzi A, Virga C. Uso racional de medicamentos: La automedicación como consecuencia de la publicidad. Venezuela-Caracas Rev. AVFT [Internet]. 2009 Ene [citado 2016 Jul 12]; 28(1): 28-30. Disponible en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-02642009000100006&lng=es.

37. Huancahuari op. Cit. Pág 3

38. Ramos J. op. Cit

39. Morillo y Valencia. Factores relacionado con la automedicación en los estudiantes de Enfermería de la facultad ciencias de la salud. (Para optar la Licenciatura en Enfermería) universidad del norte Ibarra- Ecuador 2010. Ibarra – Ecuador

40. Guerrero y Raygosa op. Cit.

41. López J. Rodolfo D. Moscoso S.M. op.cit. pag,

42. Ramos. op. cit. pág.

43. Guzman y Murrieta op. Cit.

44. Morillo y Valencia op. Cit. Pag, 12

ANEXOS

ANEXO 01

RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
HUAHUAS, PERÚ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

RESOLUCION N° 1666-2016-D-FCS-UDH

Huánuco, 20 de Octubre del 2016

VISTO, la solicitud N° 1062-16-FCS de fecha 13/OCT/16 presentado por doña **Fiorella Marilú TARAZONA TUESTA** alumna de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, quien solicita Aprobación del Proyecto de Investigación titulado: **"CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO-2016"**;

CONSIDERANDO:

Que, la recurrente ha cumplido con presentar la documentación exigida por la Comisión de Grado y Títulos de la EAP de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, para ejecutar el Trabajo de Investigación conducente al Título Profesional;

Que, con Resolución N° 1199-2016-D-FCS-UDH, de fecha 01-09-16, se designa como Jurados Revisores a la MG. BETHSY DIANA HUAPALLA CÉSPEDES, LIC. ENF. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA Y MG. ROSA MARÍA VARGAS GAMARRA encargados para la Revisión del Proyecto de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Enfermería, de la Universidad de Huánuco;

Que, la Comisión de Revisión ha emitido la opinión sin observación alguna, recepcionado con fecha 13.10.16, por lo que se debe expedir la Resolución de aprobación, solicitada por la recurrente;

Estando a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas por el Art. 46° del Estatuto de la Universidad de Huánuco y la Resolución N° 665-2016-R-UDH de fecha 25/AGO/16;

SE RESUELVE:

Artículo Primero.- APROBAR el Proyecto de Investigación titulado: **"CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO-2016"**, presentado por doña **Fiorella Marilú TARAZONA TUESTA** alumna de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, quien ejecutará el mencionado trabajo bajo la asesoría de la LIC. ENF. DIANA KARINA PALMA LOZANO.

Artículo Segundo.- Disponer que la Secretaría Académica de la Facultad de Ciencias de la Salud, registre el Proyecto arriba indicado en el Libro correspondiente.

REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.


Dra. Julia M. Patricia Levallos
DEDANA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Distribución: Fac./Exp. Grad./Interesada/EAPEnf/Archivo/.JPZ /gtc.

ANEXO 02

RESOLUCION DE NOMBRAMIENTO DE ASESOR



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

RESOLUCION N° 907-2016-D-FCS-UDH

Huánuco, 30 de Junio del 2016

VISTO, el expediente con Registro N° 566-2015-FCS de fecha 22/JUN/16, presentado por doña **Fiorella Marilú TARAZONA TUESTA** alumna de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, quien solicita designación de Asesor del Trabajo de Investigación titulado "**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO - 2016**", y;

CONSIDERANDO:

Que, según el Reglamento de Grados y Títulos de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, en su Capítulo II, del Trabajo de Investigación o Tesis, Art 36° estipula que el interesado deberá solicitar asesor para obtener el Título Profesional de LICENCIADO DE ENFERMERIA, el cual será nombrado por la Facultad en Coordinación con la Escuela Académico Profesional de Enfermería, y a propuesta del o la interesado (a), y;

Que, según el Oficio N° 457-D-EAP. Enf.16-UDH, de fecha 23/JUN/16, emitido por la Directora de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, acepta lo solicitado por la recurrente, y propone como **Asesora a la LIC.ENF. DIANA KARINA PALMA LOZANO**; y,


Estando a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas en el Art. 45° del Estatuto de a Universidad de Huánuco;

SE RESUELVE:

Artículo Único: DESIGNAR como Asesora a la LIC. ENF. DIANA KARINA PALMA LOZANO en el contenido del Trabajo de Investigación titulado: "**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO - 2016**", presentado por doña: **Fiorella Marilú TARAZONA TUESTA** alumna de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, para obtener el Título Profesional de LICENCIADA EN ENFERMERIA.

Tanto el Profesor Asesor y la alumna, se sobre entiende que se ajustarán a lo estipulado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco.

REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.


My. Julia M. Palacios Rosillo
DECANA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Distribución: EAPEnf/Exp.Grad /Interesada/Asesora/Archivo/IPZ/gtc

ANEXO 03

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES
Conocimientos y prácticas de automedicación en estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco.	Problema general: ¿Existe relación entre los conocimientos y prácticas de automedicación que tienen los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco?	Objetivo general: Determinar la relación que existe entre los conocimientos y prácticas de automedicación que tienen los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco.	Hipótesis general: Hi: Existe relación entre los conocimientos y prácticas sobre la automedicación en los estudiantes de enfermería de la universidad de Huánuco. HO: No existe relación entre los	Variable 1: Conocimientos de automedicación Variable 2: Prácticas de automedicación Variable de caracterización Demográficos Sociales Académicos	Generalidades de. Automedicación Causa de automedicación Consecuencias de automedicación Consumo de medicamentos Conductas de automedicación

	<p>Problemas específicos:</p> <p>¿Qué relación existe entre el conocimiento sobre generalidades y prácticas de automedicación que tienen los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco?</p> <p>¿Qué relación existe entre el conocimiento sobre causas y prácticas de</p>	<p>Objetivos específicos:</p> <p>Identificar la relación que existe entre el conocimiento sobre generalidades y prácticas de automedicación en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco.</p> <p>Establecer la relación que existe entre el conocimiento</p>	<p>conocimientos y prácticas sobre la automedicación en los estudiantes de enfermería de la universidad de Huánuco.</p> <p>Hipótesis específicos:</p> <p>Hi1: El conocimiento sobre generalidades se relaciona con prácticas de automedicación en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de</p>	<p>Familiares Informativos</p>	<p>Factores que interviene en la automedicación</p>
--	---	--	---	--------------------------------	---

	<p>automedicación que tienen los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco?</p> <p>¿Qué relación existe entre el conocimiento sobre consecuencias y prácticas de automedicación que tienen los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco?</p>	<p>sobre causas y prácticas de automedicación en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco.</p> <p>Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre consecuencias y prácticas de automedicación en los estudiantes de Enfermería de la</p>	<p>Huánuco.</p> <p>Ho1: El conocimiento sobre generalidades no se relaciona con prácticas de automedicación en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco.</p> <p>Hi2: El conocimiento sobre causas se relaciona con prácticas de automedicación en los estudiantes de</p>		
--	---	--	--	--	--

		<p>Universidad de Huánuco.</p>	<p>Enfermería de la Universidad de Huánuco.</p> <p>Ho2: El conocimiento sobre causas no se relaciona con prácticas de automedicación en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco.</p> <p>Hi3: El conocimiento sobre consecuencias se relaciona con prácticas de</p>		
--	--	--------------------------------	---	--	--

			<p>automedicación en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco.</p> <p>Ho3: El conocimiento sobre consecuencias no se relaciona con prácticas de automedicación en los estudiantes de Enfermería de la universidad de Huánuco.</p>		
--	--	--	---	--	--

ANEXO 04**Código****Fecha:**___/___/___**Guia de Encuesta: De las Características Generales de los Estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco**

Título de la Investigación: Conocimientos y Practicas de automedicación en estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco.

Instrucciones: Estimado alumno (a) la presente guia de encuesta forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre sus características generales como son (demográficos, sociales, académicos, familiares e informativos) por tanto sirvase a contestar con toda la sinceridad del caso marcando con una equis (x) dentro de los parentesis las alternativas que usted crea pertinente, las cuales seran manejadas confidencialmente.

Gracias por su colaboración**I. CARACTERISTICAS DEMOGRÁFICAS**

1. ¿Cuál es su edad?

_____años

2. ¿Cuál es su género?

a) Masculino

()

b) Femenino

()

3. ¿Cuál es su procedencia?

a) Mismo Huánuco

()

b) Fuera de Huánuco

()

II. CARACTERISTICAS SOCIALES

4. ¿Cuál es su estado civil?

a) Soltero (a)

()

b) Conviviente

()

c) Casado (a)

()

5. ¿Cuál es su religion?

a) Católico (a)

()

b) Evangelico (a)

()

c) Mormon

()

d) Otros:

()

Especifique:_____

6. Aparte de estudiar ¿Usted trabaja?

a) Si

()

b) No

()

III. CARACTERISTICAS ACADÉMICAS

7. ¿Qué ciclo estas cursando a la fecha?

- a) VI ()
- b) VII ()
- c) VIII ()
- d) IX ()

8. ¿Según tu percepción como es tu rendimiento académico?

- a) Bueno ()
- b) Regular ()
- c) Deficiente ()

IV. CARACTERISTICAS FAMILIARES

9. ¿Usted tiene hijos?

- a) Si ()
- b) No ()

10. ¿Vive usted con sus padres?

- a) Si ()
- b) No ()

11. ¿Tiene usted algún familiar que padece de una enfermedad crónica?

- a) Si ()
- b) No ()

V. DATOS INFORMATIVOS

12. ¿Usted cuenta con algun seguro social como?

- a) SIS ()
 - b) ES SALUD ()
 - c) Otros: ()
-

13. ¿Usted adolece de alguna enfermedad con diagnóstico médico?

- a) Si ()
- b) No ()

Código:

Fecha: __/__/__

Encuesta : Sobre conocimientos de Automedicación

Título de la investigación: Conocimientos y prácticas de Automedicación en estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco

Instrucciones: Estimado alumno (a) la presente cuestionario es anónimo y voluntario tiene como objetivo determinar los conocimientos frente a la automedicación. Marcar con una equis (x) la respuesta según corresponda:

Gracias por su colaboración

GENERALIDADES DE LA AUTOMEDICACIÓN

1. ¿Qué entiende usted por automedicación?

- a) Uso de medicamentos sin receta medica ()
- b) Tomar medicamentos sin conocer sus efectos secundarios ()
- c) Comprar medicamentos con receta medica ()

2. ¿Cuáles de las enfermedades se puede tratar sin receta médica?

- a) Diabetes ()
- b) Hipertension arterial ()
- c) Resfrios ()
- d) Cefalea ()

3. ¿Sabe usted cual es la diferencia entre un medicamento genérico y uno comercial?

- a) Si ()
- b) No ()

4. ¿Sabe usted si existe algún decreto o ley que regule la venta libre de los medicamento en el Perú?

- a) Si ()
- b) No ()

5. ¿Cuáles son los tipos de medicamentos que usted conoce o tiene referencia?

- a) Analgesicos - Antibioticos ()
- b) Antipireticos ()
- c) Antidepresivos ()
- d) Antiinflamatorios ()

6. ¿Cómo determina usted que medicamento usar?

- a) Por los signos y síntomas ()
- b) Por el farmacéutico ()
- c) Por el médico ()

7. ¿Qué personas cree usted que están prohibidos a automedicarse?

- a) Personas con tratamiento específico ()
- b) Personas con enfermedades crónicas ()
- c) Personas con sensibilidad a los medicamentos ()
- d) Personas con alergias ()

8. ¿Conoce usted cuál es la dosis del medicamento que debe consumir?

- a) Si ()
- b) No ()
- c) A veces ()

9. ¿Sabe usted cual es la acción farmacológica del medicamento a usar?

- a) Si ()
- b) No ()

10. ¿Sabe usted en que momento de la enfermedad tiene que acudir al médico?

- a) Cuando no hace efecto la automedicación ()
- b) Cuando la enfermedad esta empezando ()
- c) Cuando la enfermedad se agrava ()
- d) Cuando no puede controlar los sintomas por si mismo ()

CAUSAS DE LA AUTOMEDICACIÓN

11. ¿Cuál son las causas del por qué auto medicarse?

- a) Falta de tiempo ()
- b) Enfermedad no grave ()
- c) Espera prolongada en el hospital ()
- d) Falta de dinero ()

12. ¿Cuáles cree usted que son los gérmenes causantes de las enfermedades?

- a) Bacterias ()
- b) Virus ()
- c) Otros ()

13. ¿Qué beneficios espera conseguir a la hora de tomar la decisión de automedicarse?

- a) Sanarme por completo ()
- b) Aprovechar mi experiencia previa ()
- c) Ahorra tiempo ()
- d) Menor dependencia de los profesionales de salud ()

14. ¿Cuál es el motivo principal del por qué te automedicas sin acudir previamente al médico?

- a) Falta de tiempo ()
- b) Falta de dinero ()
- c) Mala atención ()
- d) Insistencia de los padres ()

15. ¿Qué medicamentos tiene usted en casa?

- a) Medicamentos para el dolor y fiebre ()
- b) Medicamentos para las infecciones ()
- c) Medicamentos para la diarrea y vomitos ()
- d) Medicamentos para la diabetes ()

16. ¿usted cree importante y adecuada la intervencion de un farmaceutico a la hora de comprar un medicamneto?

- a) Si ()
- b) No ()

CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACIÓN

17. ¿usted cree que automedicarse puede traer algunas consecunecias para la salud?

- a) Si ()
- b) No ()

18. ¿Conoce usted los efectos adversos de algunos medicamnetos a usar?

- a) Si ()
- b) No ()

19. ¿Cree que la automedicación es un riesgo para la salud?

- a) Si ()
- b) No ()
- c) A veces ()

20. ¿Sabe usted cuales son las contraindicaciones del medicamento a consumir?

- a) Si ()
- b) No ()
- c) A veces ()

Código:

Fecha: __/__/__

Encuesta :Sobre la Practicas de Automedicación

Titulo de la investigación: Conocimientos y Practica de la automedicación en estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco

Instrucciones: Estimado alumno (a) la presente encuesta es anónimo y voluntario tiene como objetivo determinar la practica frente a la automedicación.

marcar con una equis (x) la respuesta según corresponda:

CONSUMO DE MEDICAMENTOS

1 ¿Consumio medicamentos sin receta medica durate los ultimos 6 meses?

- a) Si ()
- b) No ()
- c) A veces ()

2 ¿Con que frecuencia usted se automedica?

- a) Cada 15 días ()
- b) Cada mes ()
- c) Cada 2 a 5 meses ()
- d) Cada 6 meses o más ()

3 ¿Despues de haber tomado el medicamento noto algun de los siguientes estados?

- a) Empeoro la enfermedad ()
- b) Mejoro al principio pero luego empeoro ()
- c) Intoxicación ()
- d) Mejoria total ()

4 ¿Qué tipo de medicamentos utiliza usted sin receta medica?

- a) Medicamentos para el dolor ()
- b) Medicamentos para la infeccion ()
- c) Medicamentos para la fiebre ()
- d) Medicamentos para la inflamacion ()

5 ¿Para que tipo de molestias toma medicamentos sin necesidad de receta medica?

- a) Fiebre ()
- b) Diarrea ()
- c) Dolores en general ()
- d) Gripe ()

6 ¿Consume usted medicamentos caseros?

- a) Si ()
- b) No ()
- c) A veces ()

7 ¿Cuál fue la principal razón que lo llevo a automedicarse?

- a) Falta de tiempo para acudir al médico ()
- b) Falta de dinero para pagar una consulta ()
- c) Espera prolongada en el hospital ()
- d) Conozco sobre medicamentos ()

8 ¿En su entorno familiar alguien consume medicamentos sin receta médica?

- a) Si ()
- b) No ()

9 ¿En que momento deja de consumir un medicamento?

- a) Cuando desaparecen los síntomas ()
- b) Aparecen efectos adversos ()
- c) Recomendación médica ()

CONDUCTAS DE AUTOMEDICACIÓN

10 ¿Por qué se automedica?

- a) Por que la enfermedad no es grave ()
- b) Por que tengo el conocimiento suficiente ()
- c) Por que vivo muy lejos de un hospital ()

11 ¿Que síntomas principales motivaron su automedicación?

- a) Dolor de cabeza ()
- b) Dolor de cuerpo ()
- c) Síndrome gripal ()

12 ¿Revisa usted las guías farmacológicas del medicamento a consumir?

- a) Si ()
- b) No ()
- c) A veces ()

13 ¿Dónde almacena los medicamentos?

- a) Cocina ()
- b) Cuarto ()
- c) Sala ()
- d) Baño ()

14 ¿Usted cumple estrictamente con el tratamiento dado por el médico?

- a) Si ()
- b) No ()
- c) A veces ()

15 ¿Usted recomienda medicamentos?

- a) Si ()
- b) No ()
- c) A veces ()

FACTORES DER AUTOMEDICACIÓN

16 ¿En caso de haber consumido medicamentos sin receta médica, quien lo recomendó?

- a) Señor de la botica ()
- b) Familiar ()
- c) Médico ()
- d) Amigos ()

17 ¿Cuáles son los medios que influyen a la hora de auto medicarse?

- a) Televisión ()
- b) Periódico ()
- c) Internet ()
- d) Otros: ()

18 ¿En que lugar adquiere los medicamentos?

- a) Farmacias o boticas ()
- b) Establecimiento de salud ()
- c) Tienda/bazar ()
- d) Son obsequiados ()

19 ¿Cuántas veces ha enfermado durante el año?

- a) Ninguna vez ()
- b) 1 o 2 veces al año ()
- c) Mas de 3 veces al año ()

20 ¿Cuántas veces usted consultó al médico durante el último año?

- a) Ninguna vez ()
- b) 1 a 2 veces ()
- c) 3 veces o mas ()

21 ¿A que lugar acude inicialmente en caso de una enfermedad?

- a) Farmacia o botica ()
- b) hospital ()
- c) Tienda ()
- d) Super mercado ()

ANEXO 05**CÓDIGO:** **FECHA:**...../...../.....**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

- **Título del proyecto.**
Conocimiento y prácticas de Automedicación en estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco.
- **Investigador**
Fiorella Marilú Tarazona Tuesta, estudiante del IX ciclo de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco.
- **Introducción / propósito**
Identificar los conocimientos y prácticas de automedicación en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco.
- **Participación**
Participaran los estudiantes de Enfermería de la Universidad Privada de Huánuco.
- **Procedimientos**
Se le aplicara una encuesta sociodemográfica, (anexo 02) y una encuesta de conocimientos de automedicación (anexo 03) y una encuesta de prácticas de automedicación (anexo 04)
- **Riesgos /incomodidades**
No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la investigación. No tendrá gastos algunos durante el estudio.
- **Beneficios**
El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es de recibir información oportuna y actualizar sus conocimientos sobre la importancia de la automedicación en estudiantes según la muestra de estudio.
- **Alternativas**
La Participación en el estudio es voluntaria; usted puede escoger el no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tienen derecho.
- **Compensación**
No recibirá pago alguno por su participación. En transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo al investigador responsable.

- **Confidencialidad de la información**

Los datos que se obtengan a lo largo del presente estudio son totalmente confidenciales, de modo que solo se emplearan códigos para el manejo de los datos obtenidos con el fin de cumplir los objetivos antes descritos.

- **Problemas o preguntas**

De tener alguna duda comuníquese al 948943820 o al correo electrónico fiorella_tarazona@hotmail.com.

- **Consentimiento participación voluntaria**

Yo.....A
cepto participar en el estudio; he leído la información proporcionada; o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente.

Consiento voluntariamente participar de este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas del participante y responsable de la investigación**

.....
Firma de la participante

.....
Firma del responsable
de la investigación

Huánuco,.....de.....del 2016.

ANEXO 06

ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD DE LA PRUEBA PILOTO

ALPHA CRONBACH

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

DÓNDE:

K: Numero de ítems

Si²: Varianza muestral de cada ítems

S_T²: Varianza del total de puntaje de los ítems

REEMPLAZANDO EN EL SPSS VERSIÓN 22:

Resumen de procesamiento de casos:

		N	%
Casos	Valido	10	100,0
	Excluido	0	0
	Total	10	100,0

Estadística de confiabilidad:

Alfa de Cronbach	Número de elementos
0,80	41

ANEXO 07


CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Isaías Loyola Huanca Gabriel, con DNI N° 22883890, de
profesión Químico-farmacéutico ejerciendo actualmente como
docente a tiempo parcial, en la Institución
Universidad de Huánuco.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación de
contenido del instrumento.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes
recomendaciones:

En Huánuco, a los 05 días del mes de Octubre del 2016.



Q.F. Isaías Huanca Gabriel
C.I.P. 204934

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, NANCY G. VERAMENDI VILLAVICENCIO con DNI N° 22421918, de
profesión ENFERMERA, ejerciendo actualmente como
DIRECTOR UNIVERSITARIO, en la Institución
UNHEVAL.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación de
contenido del instrumento.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes
recomendaciones:

En Huánuco, a los 24 días del mes de Octubre del 2016.

Firma

DRS NANCY G VERAMENDI V
DNI 22421918

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Maria Luz Ortiz de Agui, con DNI N° 22423197, de
profesión Lic. en Enfermería, ejerciendo actualmente como
Docente de Investigación, en la Institución

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación de
contenido del instrumento.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes
recomendaciones:

Incluir precisión en los factores de Autoeducación.

En Huánuco, a los 28 días del mes de Octubre del 2016.


Firma

